

Регистрационный
Номер № _____

Директору МБОУ Торопецкой ООШ №3 Л.В.Васильевой
от _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

адрес регистрации (по паспорту) _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

Гражданство _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ года рождения в _____ класс,
В преимущественном порядке в соответствии с Федеральным законом от 02.12.2019 № 411-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статью 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» с Постановлением правительства Тверской области от 31.01.2019 №29-пп о первоочередном предоставлении свободных мест в муниципальных общеобразовательных организациях», так в МБОУ Торопецкой ООШ №3 обучается его (ее) сестра (брат)

_____ класса _____

Ф.И.О. учащегося МБОУ Торопецкой ООШ №3

проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства.

- С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации и другими нормативно-организационными документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, ознакомлен(а)
 Да Нет
 - Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Да Нет
 - Даю свое согласие на участие моего ребенка в общественной жизни школы и размещение информации в социальной сети ЦО и на сайте МБОУ Торопецкой ООШ №3 (адрес сайта <https://tor-3.tverschool.ru/>)
 Да Нет
 - Согласие на психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса специалистами: психологом, логопедом, дефектологом Да Нет
- Прошу организовать обучение родному (русскому) языку и литературному чтению в период обучения в МБОУ Торопецкой ООШ №3 на родном _____ русском _____ языке.

К заявлению прилагаются следующие документы (нужно отметить):

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- Копия свидетельства о рождении ребенка, учащегося в МБОУ Торопецкой ООШ №3
- Копия свидетельства о рождении ребенка, копия регистрации ребенка по месту жительства (поступающего в 1-ый класс)
- Копия регистрации по месту жительства (обучающегося в МБОУ Торопецкой ООШ №3)
- Копия СНИЛС, поступающего в 1-ый класс.
- Другие документы

Сведения о родителях:

Мать ФИО _____

Место работы (должность) _____

Телефон _____

Отец ФИО _____

Место работы (должность) _____

Телефон _____

Дата _____

Подпись _____

(Расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

серия _____

№ _____

выдан _____

вид основного документа, удостоверяющий личность, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя

(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу _____,
являясь родителем (Законным представителем)

Ф.И.О. ребенка (далее – Обучающийся)

серия _____

№ _____

выдан _____

вид основного документа, удостоверяющий личность

(кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу _____

даю согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных Обучающегося оператору: Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения МБОУ Торопецкой ООШ №3 Тверская обл., г. Торопец, ул. Октябрьская, зд. 74/25 (далее – Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с целью осуществления учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки, обеспечения медицинского обслуживания, формирования баз данных, в том числе электронных, для обеспечения принятия управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный, региональный, муниципальный статус, а также хранения в архивных данных об этих результатах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными, а также персональными данными Обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, удаление.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося, родителей (законных представителей) в базу персональных данных в Региональном сегменте единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие Оператору, включает:

1. Персональные данные Обучающегося:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, домашний адрес, гражданство, фотоизображение (для размещения на доске почета, стендах в помещении школы, на официальном сайте школы, данные СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) данные ОМС (страховой полис), № свидетельства о рождении и паспорта, дата выдачи (с 14 лет) информация для связи (контакты), данные о прибытии и выбытии в/из образовательного учреждения, состав семьи, категория семьи, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения) подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок сирота), отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях, форма получения образования и специализации, изучение родного и иностранных языков, сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ОГЭ или ГВЭ, сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т.п.), форма обучения, вид обучения, продолжение обучение после получения основного общего образования, документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний), данные медицинской карты.

2. Персональные данные родителя (Законного представителя):

фамилия, имя отчество, дата рождения, пол, домашний адрес, контактные телефоны, место работы, занимаемая должность.

Оператор, также, имеет право передавать следующие персональные данные Обучающегося для формирования электронного журнала и дневника с целью учета и анализа успеваемости учащихся Центра Образования, организации информирования родителей об успеваемости детей в электронном формате: фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; образование; номер мобильного телефона, адрес электронной почты, родственные связи, успеваемость и посещаемость в образовательном учреждении.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует до окончания обучения учащегося в Центре Образования. (дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора

Подпись _____

Расшифровка подписи _____